

住民異動届

*この異動届を提出の際は、必ず本人確認書類を提示ください。
*消えないボールペンを使用してください。

本人確認書類 確認者 通知要・不要
 運免 旅券 在留カード等 住基カド・個人番号カ
 その他 No. (確認のみ↑)
 ()

甲賀市長あて

【窓口に来られた方】

届出年月日 (窓口に来られた日)	年 月 日
異動年月日 (転入や転出などの日)	年 月 日

<input type="checkbox"/> 本人(異動される方) <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要)	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日
代理人の場合のみ記入⇒	(住所)		本人との関係

* 甲賀市にお住まいの方は町名からの記入で結構です。

これからの住所		フリガナ	
	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 方書(アパート名等) []	新世帯主	
今までの住所		フリガナ	
	<input type="checkbox"/> 方書(アパート名等) []	旧世帯主	

異動事由
<input type="checkbox"/> 転入(他市町村・国外→甲賀市) <input type="checkbox"/> 転居(甲賀市内での異動) <input type="checkbox"/> 転出(甲賀市→他市町村・国外) <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯の(合併・分離・変更) <input type="checkbox"/> 法30条の46届出 <input type="checkbox"/> その他()

【異動される方】 (全部 一部) * 世帯主変更の場合は下記の記入は不要です。

*再転入の方は再につけてください。	フリガナ 氏名	生年月日	性別	世帯主との 続柄	学年	制度等	児童 手当	所有する カード	表面記載事項 変更申請届出	在留 カード
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	有・無	住基カード、 通知カード、 個人番号カード	申請する 未・済	有・無
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	有・無	住基カード、 通知カード、 個人番号カード	申請する 未・済	有・無
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	有・無	住基カード、 通知カード、 個人番号カード	申請する 未・済	有・無
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	有・無	住基カード、 通知カード、 個人番号カード	申請する 未・済	有・無
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	有・無	住基カード、 通知カード、 個人番号カード	申請する 未・済	有・無

備考

介護保険・福祉医療の制度をご利用の方、障害者手帳等をお持ちの方は申し出をお願いします。

世帯主の同意書(委任状)

****必ず委任者が記入してください****

甲賀市長あて

私は、次の者が【転入届・転居届・転出届・世帯主変更届・世帯合併届・世帯分離届・世帯変更届】の異動をすることについて同意(下記の者に委任)します。

フリガナ 氏 名	生年月日	性別	世帯主との 続 柄	学 年	制度等	所有する カード	表面記載事項 変更申請届出
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ()	住基カード 通知カード 個人番号カード	する しない

***変更事項**

新世帯主	
旧世帯主	

令和 年 月 日

世帯主(委任者)

住 所

氏 名

㊞

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

【委任状の場合】

代理人(窓口にくられる方)

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

**※同意書(委任状)を記入いただく場合は、必ず押印してください。
(なお、押印は、スタンプ印以外でお願いします)**